

Jelentkezési lap

iskolai közösségi szolgálatra

Alulírott tanuló a
Veres Pálné Gimnáziumosztályos tanulója a közösségi szolgálati tevékenységet a
2015/2016-os tanévben oktatási területen, a Veres Pálné Gimnáziumban, korrepetálással
szeretném végezni.

.....

a tanuló aláírása

Diák elérhetőségei (e-mail, telefonszám):

tantárgy(ak):

időpont (üres 7. vagy 8. óra):

korrepetálandó diák (ha van):

Szülő, gondviselő nyilatkozata:

Alulírott

nevezett tanuló szülője/gondviselője az iskolai közösségi szolgálat teljesítését a
jelzett területen támogatom és tudomásul veszem.

.....

szülő, gondviselő aláírása

Egyetértek azzal, hogy(név),
.....osztályos tanuló.....tantárgyból
korrepetálhassa iskolatársát.

.....

szaktanár aláírása